

Załącznik nr 1  
do Regulaminu organizacji i realizacji staży uczniowskich w projekcie  
„Wybierz zawód – wsparcie kształcenia zawodowego w powiecie kartuskim”**KARTA PODMIOTU PRZYJMĄCEGO NA STAŻ**

Dane podmiotu przyjmującego na staż	Nazwa..... adres..... ..... NIP.....REGON.....	
Osoba umocowana do podpisania umowy o staż uczniowski	Imię i nazwisko ..... Funkcja.....	
Osoba odpowiedzialna za staż w Podmiocie przyjmującym na staż (Dane niepodawane do wiadomości ucznia)	Imię i nazwisko ..... Stanowisko..... Dane kontaktowe (telefon, e-mail)..... .....	
<b>Dane dotyczące stażu</b>		
Nazwa i kod zawodu		
Termin stażu (od – do)		
Łączna liczba godzin stażu (maksymalnie 80)		
Dzienny wymiar stażu (godz.)		
Miejsce odbywania stażu		
Godziny pracy od – do		
Liczba miejsc <small>(1 Opiekun Stażysty zajmuje się jednocześnie nie więcej niż 4 stażystami)</small>		
Podmiot przyjmujący na staż zapewnia odzież i środki ochronne	Tak/ Nie/ Nie dotyczy	
Podmiot przyjmujący na staż wymaga refundacji kosztu zapewnionej odzieży roboczej i ochronnej	Tak/ Nie	
Wysokość refundacji kosztu (kwota na 1 uczestnika) w tym:	w sumie ..... zł	
środki ochrony indywidualnej ..... zł	odzież robocza ..... zł	
szkolenia BHP ..... zł	wynagrodzenia Opiekuna Stażysty ..... zł	
niezbędne materiały i narzędzia zużywalne ..... zł	inne (jakie?)..... zł	
Odzież zapewnia uczeń w ramach stawki ryczałtowej	Tak/ Nie	
Wymagania dotyczące odzieży roboczej i ochronnej		
Dodatkowe wymagania obowiązkowe (np. znajomość j. obcego na poziomie ....., badania wysokościowe....., minimalny wiek stażysty....., uprawnienia zawodowe, jakie?)		
Uwagi		

.....  
miejsowość, data.....  
Podmiot przyjmujący na Staż (pieczęć, podpis)